



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004199

NUMERO DE AUTORIZACION

3005202601110460776500120010020000041990000000719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-30T19:14:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202601110460776500120010020000041990000000719

ESCUADERO POMA PAVEL ALBERTO
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:	CONSUMIDOR FINAL		
Identificacion:	999999999	Fecha Emision:	30/05/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1006	1.00	TONWAS VIALESX10 UNI		2.250000	0.34	1.91
441	1.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.22	1.59
524	1.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.652000	0.00	0.65
640	1.00	NEOGAIVAL 3MGx20COM UNI		0.480000	0.10	0.38
2019	1.00	LINIMENTOOLIMPICO FCOX115ML UNI		3.600000	0.40	3.20
562	1.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.15	0.12
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
847	1.00	CHUPETES ZINC+VITAMINA CX10UNI UNI		0.339130	0.03	0.30
595	2.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.23	1.69
682	1.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 UNI		0.721739	0.12	0.60
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.10	0.60
650	1.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.11	0.40
701	1.00	BONFIEST PLUS SOBx16 UNI		0.977500	0.18	0.80
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.10	0.60
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.06	0.50
3113	1.00	FLUMIDIN X 5 AMP UNI		6.850000	0.35	6.50
33	1.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.05	0.35
847	4.00	CHUPETES ZINC+VITAMINA CX10UNI UNI		0.339130	0.16	1.20
949	1.00	MELOXICAN TABx15MGx10 UNI		0.568000	0.07	0.50
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
595	1.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.12	0.84
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
649	1.00	ODONTOGESIC TABx20 UNI		0.413000	0.01	0.40
833	2.00	BUPREX FLASH 800MGX20CAP UNI		0.850000	0.20	1.50
2083	1.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI		5.070000	0.07	5.00
3055	1.00	TADAKICK 10MG X 4 TAB UNI		1.800000	0.30	1.50
53	1.00	PASEDOL 50 MG X 100 UNI		0.080000	0.00	0.08
2378	1.00	PRUEBA DE EMB SAFE TESTx1 UNI		4.513043	0.78	3.73
522	2.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ UNI		0.644500	0.29	1.00
167	6.00	ADORLAN COMPX30 UNI		0.310000	0.06	1.80

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	43.12
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 19090 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 15%	5.83
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.95
				TOTAL Descuento	7.12
				ICE	0.00
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 5%	0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.82			IVA DIFERENCIADO %	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.87
				VALOR TOTAL	49.82